



South African Personal and
Corporate Insurance

MOTOR ACCIDENT-CLAIM FORM

(Delete sections not applicable)

MOTORONGELUK-EISVORM

(Skrap afdelings nie van toepassing nie)

INSURER VERSEKERAAR	Policy No./Polisnr			MVIA INSURER VDP-VERSEKERAAR	
Name and Occupation				Naam en beroep	
Address and Phone no				Adres en Telefoonnummer	
FABRIKAAT / MAKE	TARE/TARRA	HUIDIGE KILOMETERLESIING / ODOMETER READING			
REGISTRASIE / REGISTRATION		JAAR/YEAR	MODEL		
Damage to own vehicle				Skade aan u eie voertuig	
Estimate for repairs or Attach quotation Where can your vehicle Be inspected				Beraamde herstelkoste/heg kwotasie aan Waar kan voertuig onder- soek word?	
Full name				Volle naam	
Address				Adres	
Phone number				Telefoon nummer	
Driver's Occupation				Beroep van bestuurder	
Date of birth				Geboortedatum	
Driving License	Date / Datum	Code / Kode	Full / Vol of Learner's / Leerling	Bestuurslisensie	
State fully the purpose for which The vehicle was being used				Meld volledig die doel waar- voor die voertuig gebruik is	
Was the driver in your employ?				Het die bestuurder met u toestemming bestuur?	
Details of any motoring offences				Veroordeling a.g.v motorry oortredings	
Has license ever been endorsed				Is die bestuurder se lisensie ooit geëndoseer?	
Has he/she any physical Defects?				Ly hy/sy aan enige liggaamlike gebreke?	
PASSENGERS IN INSURED VEHICLE	Name / Naam	Address / Adres	Injury / Besering	PASSASIERE IN VERSE- VOERTUIG	
For what purpose were they carried?				Met watter doel is hulle vervoer?	
Are they employees?				Is hulle werknemers?	
DAMAGE TO OTHER VEHICLES	Registration no Registrasie no	Make / Fabrikaat	Name & address of owner Naam & adres van eienaar	Details of damage Skade?	SKADE AAN ANDER VOERTUIG
DAMAGE TO PROPERTY OTHER THAN VEHICLES	Name and address of Owner	Details of damage		SKADE AAN EIENDOM UITGESONDERD VOERTUIG	
Name, address and phone number Of witnesses				Naam, adres & telefoon van getuies	
Name, address and phone number Of witnesses				Naam, adres & telefoon van getuies	

Date, time, place of attempted Theft			Datum, tyd, plek van poging tot diefstal
Was the vehicle left locked?			Was voertuig gesluit?
If accessories stolen, please provide details			Indien enige toebehore is, verskaf besonderhede
Date, time, Place of accident			Datum, tyd, plek van ongeluk
Speed	Before accident Voor ongeluk	Moment of impact Oomblik van botsing	Spoed
a) Weather conditions	a)	b)	a) Weersomstandighede
b) Visibility			b) Sigbaarheid
a) Road Surface	a)	b)	a) Padoppervlak
b) Width of road			b) Breedte van pad
a) Vehicle lights on?	a)	b)	a) Watter voertuigligte was aan?
b) Street lighting?			b) Straatbeligting?
Was any warning given by you?			Is enige waarskuwing deur u gegee?
POLICE DETAILS	Police Station matter reported to?	Case number issued.	POLISIEBESONDERHEDE
Was driver tested for alcohol or drugs			Was bestuurder getoets vir drank of Dwelmmiddels?
DESCRIPTION OF ACCIDENT			BESKRYWING VAN ONGELUK
SKETCH OF ACCIDENT (if necessary, use a separate page)			SKETS VAN ONGELUK (Indien nodig, heg 'n aparte sketsplan aan)

I have inspected the driver's license and it is free of endorsements / endorsed as shown.

Ek het die bestuurder se rybewys nagegaan en dit is nie geëndoseer nie / is geëndoseer soos aangedui.

SIGNATURE / HANDTEKENING

CAPACITY / HOEDANIGHEID

We hereby declare the foregoing particulars to be true in every respect.

Ons verklaar hiermee dat die voorafgaande besonderhede in elke opsig waar is.

SIGNATURE OF DRIVER
BESTUURDER SE HANDTEKENING

DATE / DATUM

SIGNATURE OF INSURED
VERSEKERDE SE HANDTEKENING

CAPACITY
HOEDANIGHEID

DATE
DATUM

N.B IT IS IMPORTANT THAT YOU NOTIFY THE INSURERS IMMEDIATELY, SHOULD YOU BECOME AWARE OF ANY IMPENDING PROSECUTION, INQUEST OR DEMAND.

L.W. DIT IS BELANGRIK DAT U DIE VERSEKERAARS ONMIDDELIK IN KENNIS STEL SODRA U BEWUS WORD VAN ENIGE VERVOLGING, NADOODSE ONDERSOEK OF EIS.